



FESOASOANI FA'AKONEKARATE (E MASANI AI)

Fesoasoani mo Aiga Fa'amisa (XF, 1.0, .75, .50, po'o .25 poloka)

Ole a ou auai ina ia mauaina mai se su'esu'ega e faia e le ua lisiina i lalo, ole tagata faufautua (advocate) mo mataupu tau misa i aiga, ile tuatusi ua lisiina i lalo mo aso ua lisiina i lalo. Ole a ou auai i gaoioiga ina ia fesoasoani ia te a'u e fo'ia le fa'amisa i aiga ma ia malu puipuia a'u ma la'u fanau. Afai ole a le mafai ona sau i fonotaga fuafuaina (scheduled appointments) pe auai i gaoioiga ua uma ona malilie iai, ole a ou vala'auina ile telefoni le numera ua lisiina i lalo ile aso lea po'o lumana'ai ai le aso lea ua le mafai ona ou auai. Ua ou malamalama afai ou te le vala'auina le telefoni ile aso lea po'o lumana'i ai le aso lea, ole a avea lea ma le le auai e leai se fa'anoi ma ole lua o le auai e leai se fa'anoi ile masina e mafai ona maua ai le fa'asalaga. Ua iai le taus tama lelei ma ua fuafuaina le femalaga'iga, ma e le o ni fa'afitauli ia mea. Ole a toe iloiloina e le tagata o lo'o va'aia la'u mataupu (case manager) ma a'u lenei IRP ile aso ua lisiina i lalo.

I will participate _____ full-time _____ ¾ time _____ ½ time _____ ¼ time
_____ Assessment

Ole a ou auai _____ taimi atoa (full-time) _____ ¾ taimi _____ ½ taimi _____ ¼ taimi
_____ Fuaina o le fetaui

Provider: _____
O Le ua Tofia: _____

Address: _____
Tuatusi: _____

Begin and End Date of Services: _____
Aso e Amata ai ma le Aso e uma ai le galuega: _____

Phone Number: _____
Ole Numera ole Telefoni: _____

Date of next IRP review: _____
Ole aso ole isi iloiloga ole IRP: _____